

Пријава за надомест на штета Машини, машинска опрема, инсталации и апарати



ХАЛК ОСИГУРУВАЊЕ А.Д. Скопје - Ул. Мајка Тереза бр. 1, влез 2
Скопје, Р. С. Македонија Р.С. 1000
ЕДБ - 4030007634049

Број на штета

Број на полиса за осигурување

Податоци за винкулант

Податоци за осигуреникот

Име и презиме

ЕМБГ

Адреса

Телефон / е-маил

Податоци за штетниот настан

Датум на штетен настан / Време / Место

Дали настанот е пријавен во МВР? ДА НЕ

Причина за настанување на штета

Локација на оштетен предмет

Технички податоци за оштетената машина, уред, апарат, инсталација

Вид на уред	Тип	Производител	Моќност	Година на производство
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Книговодствени податоци и податоци од полисата

Податоци од полиса	Инвентарен број	Датум на набавка (на активација)	Основица за амортизација на ден 31.12.г.(во ден.)	Процена на сегашна вредност во денари
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Опис на штета (кои делови се уништени, кои оштетени, дефектажа, доколку поседувате фотографии приложете ги)

Дали предметот е означен во полисата? ДА НЕ Дата на последен сервис:

Дали имате евиденција за редовно одржување? ДА НЕ (приложете доказ) ДА НЕ Дали имате гаранција од производителот/добавувачот на уредот?
(Доколку ДА, приложете доказ)

Дали сакате да присуствувате на увид? ДА НЕ

Дали оштетениот предмет е осигурен со некоја друга полиса?

ДА НЕ Доколку ДА: Број на полиса Осигурителна компанија:

Начин на обештетување

По спогодба По фактура (*види секција 1)

Секција 1

Поправката на предметот на осигурување се извршува врз основа на оштетувањата наведени во Комисискиот записник за оштетени делови на Халк осигурување ад Скопје, при тоа постои можност фактурата за поправка на предметот на осигурување да не биде во согласност со издадениот Комисиски записник, и истата да биде на износ повисок од износот кој го определил Халк осигурување, во тој случај разликата од фактурираниот износ до одобриениот од страна на Халк осигурување е на товар на оштетениот. Доколку штетата се исплаќа по фактура неспорниот дел нема да се исплати на сметката на оштетениот. Сите дополнителни оштетувања кои не се опфатени со Комисискиот записник за оштетени делови оштетениот-осигуреникот е должен во рок од 8 дена да му ги пријави на осигурувачот заради изготвување на дополнителен записник доколку истите се основани и се поврзани со незгодата. Доколку по барање на оштетениот, оштетното побарување се исплаќа по фактура за поправка на предметот, Халк осигурување АД укажува дека не одговара за квалитетот на дадената услуга од страна на давателот на услугата за поправката ниту за временскиот период потребен за поправката. Износот наведен во Комисиски записник за спогодбено решавање на оштетното побарување се исплаќа на сметката на сопственикот на предметот на осигурување или согласно неговите насоки.

Висина на надомест на штета која се побарува

Број на сметка

Банка

Согласност за обработка на лични податоци:

Согласно одредбите од Законот за заштита на личните податоци („Службен Весник на Република Северна Македонија“ бр.42/2020) во својство на барател/оштетен/странка, долупотпишаниот/ната, изјавувам дека сум согласен/на моите лични податоци вклучувајќи ги 1. име 2. презиме 3. ЕМБГ 4. адреса на електронска пошта 5. адреса на живеење/престојување 6. телефонски број 7. трансакциска сметка во деловна банка и другите податоци што може да се категоризираат како посебна категорија на лични податоци:

· да бидат обработувани од страна на осигурувачот заради остварување на целите на решавање на оштетното побарување и заштита на правата на осигурувачот во судски, во управни или во други законски постапки;

· да бидат предмет на трансфер од страна на осигурувачот надвор от територијата на Р. Северна Македонија, во други држави кои се дел од Европската Унија и Европскиот економски простор по претходно известување до АЗЛП и во држави што не се членки на ЕУ и Европскиот економски простор по претходно одобрение од страна на АЗЛП.

Јас, долупотпишаниот/ната, изјавувам дека сум запознат со правото на транспарентност на обработката, право на пристап до личните податоци, право на исправка и бришење на личните податоци, право на ограничување на обработката, правото на приговор, правото да не бидам предмет на автоматско донесување на одлуки (вклучувајќи и профилирање), правото да поведам судска или административна постапка или барање до АЗЛП, за заштита на моите лични податоци како и право на преносливост и автоматизирано донесување на одлуки, право на преносливост на податоците на други контролори, обработувачи или корисници на лични податоци како и на други заинтересирани трети лица а посебно на:

1. сопствениците на капиталот на Контролорот и

2. деловните соработници на Контролорот

Запознат сум со правото да ја повлечам оваа согласност во секое време и дека истото нема да влијае врз законитоста на обработката заснована на дадената согласност пред нејзиното давање. Контролорот ме информираше за сите аспекти за обработката на личните податоци и дека давањето на оваа Согласност не влијае врз извршувањето на правата и обврските кои произлегуваат од моите односи со Контролорот.

За валидноста на податоците наведени во оваа пријава на штета одговарам под полна, морална, материјална и кривична одговорност.

Оштетен / Барател

Во _____, ден _____